#### **Załącznik nr 7**

# 

# Preliminarz kosztów wg kategorii kosztów stanowiących budżet usługi szkoleniowej

Kurs:.................................................................................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Pozycja wydatków | Jedn. miary | Liczba jednostek | Stawka za jednostkę | Wartość netto w złotych | Podatek VAT w złotych | Wartość brutto w złotych |
| **Łączne koszty personelu i administracyjne** |  |  |  |  |  |  |
| Wynagrodzenia pracown. admin. i koordynatorów | mies. |  |  |  |  |  |
| Honoraria wykładowców – X grupy x Y godzin | godz. |  |  |  |  |  |
| Delegacje pracowników | wyjazd |  |  |  |  |  |
| Koszty transportu personelu, materiałów i sprzętu | km |  |  |  |  |  |
| Promocja (ogłoszenia, plakaty, itp.) | umowa |  |  |  |  |  |
| Sekretariat (np. korespondencja) | osoba |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Media i wynajem łącznie |  |  |  |  |  |  |
| Wynajem sal wykładowych | dzień |  |  |  |  |  |
| Wynajem sprzętu i wyposażenia | dzień |  |  |  |  |  |
| Łączność (telefon, telefax, internet) | mies. |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Dobra nietrwałe i artykuły ulegające zużyciu |  |  |  |  |  |  |
| Materiały biurowe (papier, toner, itp.) | osoba |  |  |  |  |  |
| Materiały szkoleniowe | osoba |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Serwis kawowy** |  |  |  |  |  |  |
|  | osoba |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Inne koszty |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| RAZEM KOSZTY | zł |  |  |  |  |  |
| Koszt osobogodziny |  |  |  |  |  |  |
| Koszt jednostkowy |  |  |  |  |  |  |

.........................................................................

( Podpis i pieczęć osoby uprawnionej )